

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

votre entreprise]

Service des ressources humaines de [nom de

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 19/06/2026

Objet : demande de mutation suite à un problème médical constaté par le médecin du travail

Madame, Monsieur,

J'occupe actuellement le poste de [intitulé de votre poste] au sein de [nom de l'entreprise ou du service] depuis le [date d'entrée en fonction]. Je vous informe que les conditions liées à ce poste me posent un problème de santé, à savoir [indiquez de façon générale la difficulté rencontrée, sans détailler votre diagnostic].

J'ai donc consulté le médecin du travail le [date de la visite]. Au vu de mon état, il estime qu'une affectation à un poste mieux adapté serait préférable et a formulé des préconisations en ce sens.

Je sollicite par la présente une mutation tenant compte de ces recommandations. Vous trouverez ci-joint les conclusions du médecin du travail. Je reste à votre disposition pour échanger sur les postes susceptibles de me convenir et sur les modalités de ce changement.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande et de la réponse que vous voudrez bien m'apporter.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature